

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU ZAGROŻENIA CHOROBA ZAKAŻNĄ  
( KORONAWIRUSA COVID-19)**

**§ 1**

**Cel i przedmiot procedury:**

1. Celem niniejszej procedury jest ustalenie zasad postępowania w przypadku wykrycia zagrożenia występowania w placówce choroby zakaźnej oraz zminimalizowanie niebezpieczeństwa zarażenia się dzieci zdrowych i personelu przedszkola.
2. Przedmiotem procedury jest określenie zasad postępowania z dzieckiem i personelem potencjalnie chorym oraz wskazanie zasad profilaktyki zdrowotnej.

**§ 2**

**Zasady profilaktyki:**

1. Zadaniem placówki jest zapewnienie personelowi, dzieciom odpowiednich warunków sanitarnych, opiekuńczych i edukacyjnych.
2. Należy zapewnić dopływ świeżego powietrza do sal dydaktycznych.
3. Należy zrezygnować z mycia zębów przez dzieci w przedszkolu
4. Zakazuje przyprowadzania do przedszkola dzieci chorych lub dzieci, u których zostało zaobserwowane jakiegokolwiek odstępstwo od pełni zdrowia organizmu: kaszel, katar, wysypka lub zmiany skórne, biegunka, wymioty.
5. Te same obostrzenia obowiązują pracowników.

**§ 3**

**Koronawirus:**

Kryteria kwalifikacji do dalszego postępowania:

- a) osób potencjalnie narażonych w związku z powrotem z obszarów utrzymującej się transmisji wirusa lub
- b) osób, które miały bliski kontakt z osobą zakażoną.

**§ 4**

**Postępowaniu podlega osoba, która spełnia zarówno kryteria kliniczne jak i kryteria epidemiologiczne:**

a) kryteria kliniczne

Każda osoba u której wystąpił co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego:

- gorączka
- kaszel
- duszność

b) kryteria epidemiologiczne

Każda osoba, która w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów spełniała co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- podróżowała lub przebywała w regionie, w którym stwierdzono przypadki koronawirusa;
- pracowała lub przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych nowym koronawirusem,
- miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym); czyli

1. zamieszkiwała z przypadkiem COVID-19,
2. miała bezpośredni kontakt fizyczny z przypadkiem COVID-19 (np. podanie ręki),

3. miała bezpośredni kontakt bez zabezpieczania z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej),
4. przebywała w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej, w odległości mniejszej niż 2 m przez ponad 15 minut,
5. przebywała w tym samym pomieszczeniu co osoba chora COVID-19 w odległości mniejszej niż 2 m przez co najmniej 15 minut (np. sali, poczekalni szpitala/przychodni, sali konferencyjnej,
6. należy do personelu medycznego lub jest osobą bezpośrednio opiekującą się chorym z COVID-19 lub osobą pracującą w laboratorium bezpośrednio z próbkami osób chorych na COVID-19 bez odpowiedniego zabezpieczania lub w przypadku gdy doszło do uszkodzenia stosowanych środków ochrony osobistej,
7. miała kontakt na pokładzie samolotu i innych zbiorowych środków transportu obejmujący osoby zajmujące dwa miejsca (w każdym kierunku) od osoby z COVID-19, osoby towarzyszące w podróży lub sprawujące opiekę, członkowie załogi obsługujący sekcję, w której znajduje się chory (w przypadku ciężkich objawów u osoby z COVID-19 lub jej przemieszczania się za bliski kontakt należy uznać wszystkich pasażerów znajdujących się w sekcji lub na pokładzie środka transportu);

## § 5

### **W przypadku stwierdzenia u dziecka lub pracownika przedszkola, który przebywał w rejonie zagrożenia epidemiologicznego w ciągu ostatnich 14 dni objawów takich jak:**

gorączka, kaszel, duszność i problemy z oddychaniem to należy:

1. Umieścić chorego w osobnym pomieszczeniu.
2. Bezzwłocznie, telefonicznie powiadomić stację sanitarno-epidemiologiczną lub najbliższy oddział zakaźny.
3. Zamknąć budynek, nikogo nie wpuszczać ani nie wypuszczać, chyba że takie będą wytyczne Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
4. Dalej postępować zgodnie z instrukcjami otrzymanymi od pracowników Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
5. Powiadomić rodziców lub rodzinę chorego.
6. Powiadomić organ prowadzący (Stowarzyszenie Rodziców Dzieci Niepublicznego Przedszkola Katolickiego im. bł. Franciszki Siedliskiej w Elblągu).
7. W przypadku zamknięcia placówki lub kwarantanny powiadomić Kuratorium Oświaty w Olsztynie Delegatura w Elblągu

## § 6

### **Ważne telefony:**

1. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna pn.-pt. 7:25-15:00
  - a) tel./fax 55 232 74 31, tel. 55 232 32 60
  - b) całodobowo 783 – 365- 614, 666 – 191 – 965, 666-191-783
2. a) zakaźny szpital miejski św. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 22, (55) 230 42 58
  - b) NFZ całodobowy: 800 – 190 – 590
3. Kuratorium w Olsztynie Delegatura w Elblągu:  
55 237 10 69, 55 232 46 99, fax: 55 232 42 16
4. Organ prowadzący: 501 -445 -138
5. Centrum Zarządzania Kryzysowego: tel.55 239-30-40, tel. 55 239-30-41,fax 55 239-30-44

## § 7

### **Postępowanie z pomieszczeniami jeśli wystąpił przypadek osoby z podejrzeniem koronawirusa:**

W przypadku, gdy dziecko lub pracownik placówki został skierowany do szpitala z podejrzeniem koronawirusa, dyrektor tej placówki w porozumieniu z właściwym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym może podjąć decyzję o zamknięciu instytucji na jeden dzień w celu przeprowadzenia dekontaminacji pomieszczeń i przedmiotów.

## § 8

### **Postępowanie z chorym dzieckiem:**

1. Nauczyciel nie może przyjąć pod swoją opiekę dziecka, który ma biegunkę, ma podwyższoną temperaturę ciała, ma duszności, zmiany skórne świadczące o chorobie zakaźnej lub występowaniu pasożytów u dziecka lub wymiotuje.
2. Po otrzymaniu od rodziców/opiekunów prawnych informacji o wystąpieniu niebezpiecznej choroby zakaźnej u dziecka należy powiadomić o tym fakcie dyrektora przedszkola.
3. Należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem dotyczącą objawów złego samopoczucia.
4. Dyrektor wyznacza odpowiednią osobę do przejęcia opieki nad dzieckiem, poinformowania (wezwania) rodziców/opiekunów prawnych i czekania na ich przyjazd.
5. Dyrektor potwierdza informację o zagrożeniu epidemiologicznym u lekarza lub inspektora sanitarnego.
6. Dyrektor ustala z lekarzem lub inspektorem sanitarnym sposób postępowania.
7. Dyrektor powiadamia organ prowadzący przedszkole oraz Kuratorium Oświaty o zagrożeniu epidemiologicznym w placówce.
8. Dyrektor nadzoruje przestrzeganie zaleceń służb sanitarnych przez pracowników przedszkola oraz dzieci.
9. Dyrektor przygotowuje informację dla dzieci oraz rodziców/opiekunów prawnych przy współpracy z Inspekcją Sanitarną.
10. Jeżeli dziecko wymaga natychmiastowej pomocy lekarskiej, opiekujący się nim pracownik powinien bezzwłocznie po poinformowaniu rodziców/opiekunów prawnych wezwać karetkę pogotowia i poczekać z nim na przyjazd rodziców/opiekunów prawnych.
11. W przypadku odebrania dziecka z przedszkola przez rodzica/opiekuna prawnego nauczyciel dokumentuje ten fakt w dzienniku, wpisując datę, godzinę, imię i nazwisko dziecka oraz podpis rodzica/opiekuna prawnego.

## § 9

### **Szczegółowe zasady dezynfekcji sprzętów**

- 1) Wszystkie sprzęty sprzątające oraz narzędzia po zakończeniu pracy muszą zostać zdezynfekowane, zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi zawartymi w instrukcji dezynfekcji sprzętów – załącznik nr 2 do niniejszej procedury.
- 2) Pracownicy unikają nieuzasadnionego korzystania ze sprzętów będącego wyposażeniem przedszkola.
- 3) Dezynfekcja sprzętów służących do pracy odbywa się z zastosowaniem środka do dezynfekcji na bazie alkoholu (zawartość minimum 60%) dostępnego w *pomieszczeniu składziku środków chemicznych itp.*

- 4) Celem dezynfekcji sprzętów jest zapobieganie zakażeniu drogą kontaktową oraz zminimalizowanie ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń.

### § 10

#### **Sposób postępowania na wypadek zauważenia objawów choroby**

- 1) Pracownik, który zauważył u siebie objawy choroby, takie jak: podwyższona temperatura, duszności, kaszel, osłabienie organizmu, katar, niezwłocznie powiadamia drogą telefoniczną Dyrektora i nie przychodzi tego dnia do pracy. Dyrektor informuje go następnie o dalszym postępowaniu.
- 2) W przypadku potwierdzenia choroby jednego z pracowników, Dyrektor powiadamia pozostałych pracowników, którzy mieli kontakt z chorym.
- 3) Pracownik, który miał kontakt z osobą chorą, niezwłocznie powiadamia o tym fakcie drogą telefoniczną Dyrektora i nie przychodzi tego dnia do pracy. Dyrektor informuje go o dalszym postępowaniu.
- 4) Pracownik, który zauważył objawy choroby u współpracownika lub innej osoby przebywającej na terenie przedszkola, niezwłocznie powiadamia o tym fakcie Dyrektora. Dyrektor kontaktuje się z pracownikiem z objawami choroby w celu potwierdzenia.

### § 11

#### **Przeprowadzenie triażu:**

1. Celem sprawnego przeprowadzenia TRIAGE (TRIAŻ) – rodzic oddaje pracownikowi ankietę na temat ewentualnych objawów COVID-19. ( ankieta załącznik nr 1)
2. Osoba prowadząca/odbierająca TRIAŻ powinna być ubrana w odzież ochronną:
  - kombinezon/ fartuch;
  - rękawiczki jednorazówki gumowe;
  - maseczka na twarz zakrywająca nos i usta /lub przyłbica

#### **UWAGA:**

- w trakcie triażu przyłbica nie może być zdejmowana. Powinna być dezynfekowana według potrzeb, nie rzadziej niż co 4 godziny;

3. Triażowi podlegają również pracownicy placówki ( załącznik nr 2). Triaż przeprowadza się codziennie.

Ankiety z triażu przechowuje Dyrektor Przedszkola.

UWAGA: Inne restrykcje powinny podać organy nadzorujące lub SANEPID.

**Załącznik nr1**

#### **ANKIETA TRIAGE DLA DZIECKA**

- w imieniu dziecka odpowiada rodzic lub opiekun

.....  
.....  
( imię i nazwisko dziecka )  
.....  
.....

( imię i nazwisko rodzica / opiekuna )

### **Główne kryteria kliniczne (dla dziecka i rodzica)**

1. Czy występują objawy takie jak:

- a) gorączka lub występujące naprzemiennie objawy dreszcze/ pocenie się lub stan podgorączkowy (temperatura od 37,5) **TAK / NIE**
- b) kaszel (najczęściej suchy, ale również z odkrztuszaniem wydzieliny) **TAK/ NIE**
- c) duszność (trudności w oddychaniu) **TAK / NIE**

2. Czy występują dodatkowe objawy takie jak:

- a) bóle mięśniowe często połączone ze zmęczeniem **TAK / NIE**
- b) ból głowy **TAK / NIE**
- c) ból gardła **TAK / NIE**
- d) wymioty **TAK / NIE**
- e) biegunka **TAK / NIE**
- f) nagła utrata węchu / smaku **TAK / NIE**
- g) objawy zapalenia spojówek (swędzenie, pieczenie, zaczerwienienie oczu) **TAK / NIE**

### **Uzupełniające kryteria epidemiologiczne:**

- 1. Czy ktoś z najbliższej rodziny ma objawy infekcji **TAK / NIE**
- 2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni był bliski kontakt z osobą, u której rozpoznano lub podejrzewa się zakażenie koronawirusem? **TAK / NIE**
- 3. Czy zamieszkiwał z osobą zakażoną lub przebywającą na kwarantannie **TAK / NIE**
- 4. Czy miał bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną (np. podanie ręki) **TAK / NIE**
- 5. Czy miał bezpośredni kontakt bez zabezpieczenia z wydzielinami osoby zakażonej (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej) **TAK / NIE**
- 6. Czy przebywał w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej przez dowolny czas **TAK / NIE**
- 7. Czy przebywał w odległości 2 metrów od osoby zakażonej przez czas dłuższy niż 15 minut w innych sytuacjach niż wymienione powyżej **TAK / NIE**
- 8. Czy na pokładzie samolotu lub innych zbiorowych środków transportu zajmował miejsca w pobliżu osoby zakażonej (dwa miejsca w każdym kierunku od osoby zakażonej) **TAK / NIE**

### **Postępowanie w oparciu o ankietę:**

- 1. Wszystkie odpowiedzi **NIE** – wywiad w kierunku COVID-19 **ujemny**
  - 2. Wywiad w kierunku COVID-19  **dodatni:**
    - a) Jedna odpowiedź **TAK** na pytanie 1 lub 2 w Kryteriach Klinicznych
    - b) konieczność powiadomienia telefonicznie stacji sanitarno – epidemiologicznej lub bezpośrednie zgłoszenie się do oddziału zakaźnego, gdzie określony zostanie dalszy tryb postępowania medycznego. Należy unikać korzystania z transportu publicznego.
- **W powyższym przypadku dziecka do przedszkola nie przyjmujemy.**

**Oświadczenie**

Jako rodzic/opiekun dziecka .....uczęszczającej/go do Niepublicznego Przedszkola Katolickiego im. bł. Franciszki Siedliskiej w Elblągu oświadczam, że:

a) jestem świadomy istniejącego zagrożenia zarażeniem koronawirusem lub zachorowaniem na Covid-19 oraz jego skali, tym samym przyjmuję na siebie ryzyko wystąpienia wszelkich związanych z tym zdarzeń i biorę za to pełną odpowiedzialność

b) przyprowadzone przeze mnie do przedszkola dziecko jest zdrowe oraz nie miało kontaktu z osobami chorymi, przebywającymi na kwarantannie lub w izolacji

c) wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojemu dziecku przez pracownika przedszkola

d) zapoznałam/em się z procedurami obowiązującymi w Niepublicznym Przedszkolu Katolickim im. bł. Franciszki Siedliskiej w Elblągu w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Elbląg, dnia ..... ..

**Załącznik nr 2**

**CODZIENNA ANKIETA TRIAGE DLA PRACOWNIKA PRZEDSZKOLA**

**Imię i nazwisko**

.....  
.....

**Data wykonania triage**

.....

**I. Czynności codzienne:**

1. pomiar temperatury – termometr bezdotykowy – osoba dokonująca pomiarów jest w masce i/ lub przyłbicy, rękawiczkach gumowych i fartuchu ochronnym

Wynik .....

**II. Główne kryteria kliniczne:**

1. Czy występują objawy takie jak:

a) gorączka lub występujące naprzemiennie objawy dreszcze/ pocenie się lub stan podgorączkowy (temperatura od 37,5) **TAK / NIE**

b) kaszel (najczęściej suchy, ale również z odkrztuszaniem wydzieliny) **TAK/ NIE**

c) duszność (trudności w oddychaniu) **TAK / NIE**

2. Czy występują dodatkowe objawy takie jak:

a) bóle mięśniowe często połączone ze zmęczeniem **TAK / NIE**

b) ból głowy **TAK / NIE**

- c) ból gardła **TAK / NIE**
- d) wymioty **TAK / NIE**
- e) biegunka **TAK / NIE**
- f) nagła utrata węchu / smaku **TAK / NIE**
- g) objawy zapalenia spojówek (swędzenie, pieczenie, zaczerwienienie oczu) **TAK / NIE**

#### **Uzupełniające kryteria epidemiologiczne:**

1. Czy ktoś z najbliższej rodziny ma objawy infekcji **TAK / NIE**
2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni był bliski kontakt z osobą, u której rozpoznano lub podejrzewa się zakażenie koronawirusem? **TAK / NIE**
3. Czy zamieszkiwał z osobą zakażoną lub przebywającą na kwarantannie **TAK / NIE**
4. Czy miał bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną (np. podanie ręki) **TAK / NIE**
5. Czy miał bezpośredni kontakt bez zabezpieczenia z wydzielinami osoby zakażonej (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej) **TAK / NIE**
6. Czy przebywał w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej przez dowolny czas **TAK / NIE**
7. Czy przebywał w odległości 2 metrów od osoby zakażonej przez czas dłuższy niż 15 minut w innych sytuacjach niż wymienione powyżej **TAK / NIE**
8. Czy na pokładzie samolotu lub innych zbiorowych środków transportu zajmował miejsca w pobliżu osoby zakażonej (dwa miejsca w każdym kierunku od osoby zakażonej) **TAK / NIE**

#### **Postępowanie w oparciu o ankietę:**

Wszystkie odpowiedzi **NIE** – wywiad w kierunku COVID-19 **ujemny**

#### **Wywiad w kierunku COVID-19 dodatni:**

a) Jedna odpowiedź **TAK** na pytanie 1 lub 2 w Kryteriach Klinicznych - konieczność powiadomienia telefonicznie stacji sanitarno – epidemiologicznej lub bezpośrednio zgłoszenie się do oddziału zakaźnego, gdzie określony zostanie dalszy tryb postępowania medycznego. Należy unikać korzystania z transportu publicznego

Załącznik nr 3

### **INSTRUKCJA MYCIA RĄK**

1. Na zwilżone ręce nałożyć porcję mydła w ilości, która starczy na pokrycie obu dłoni.
2. Pocierać ręce o siebie wewnętrznymi powierzchniami dłoni.
3. Pocierać wewnętrzną stroną prawej dłoni o zewnętrzną stronę lewej dłoni. Czynność powtórzyć, zmieniając ręce.
4. Przepleść między sobą palce obu dłoni i pocierać wewnętrznymi stronami ręką o rękę.
5. Spleść ze sobą zagięte palce obu dłoni i pocierać palcami o siebie.
6. Pocierać okrężnymi ruchami prawą zamkniętą dłońią o lewy kciuk. Czynność powtórzyć, zmieniając ręce.
7. Pocierać palcami prawej dłoni okrężnym ruchem wewnętrzną stroną lewej dłoni. Czynność powtórzyć, zmieniając ręce.

8. Umyć nadgarstki obu dłoni.
9. Spłukać ręce wodą.
10. Wytrzeć dłonie jednorazowym ręcznikiem

Załącznik nr 4

### **INSTRUKCJA DEZYNFEKCJI SPRZĘTÓW I POWIERZCHNI**

1. Dezynfekcji podlegają wszystkie sprzęty i narzędzia, które były używane przez pracownika w trakcie pracy, a także powierzchnie, jak np. biurka, stoły, klamki, kontakty, poręcze, łódeczka itp., z których pracownik korzystał danego dnia pracy.
2. Pracownik przystępuje do dezynfekcji w gumowych rękawiczkach ochronnych.
3. Dezynfekcja odbywa się poprzez dokładne spryskanie sprzętu lub powierzchni płynem do dezynfekcji o minimalnej zawartości alkoholu 60%.
4. Płyny dezynfekujące dostępne są dla pracowników w składziku. Za uzupełnianie zapasów odpowiedzialny jest Agnieszka Kuźniarska ( I grupa) , Mirosława Słoma (II grupa)
5. Po zdezynfekowaniu sprzęty i narzędzia muszą zostać odłożone na swoje miejsce. 6. Po zakończonej dezynfekcji pracownik ściąga i wyrzuca do kosza na śmieci rękawiczki jednorazowe.